

缅因州

区法院

地区: _____

案卷号: _____

注意: 本表格仅供参考。请用英语填写本表格的英文版本。
如果您需要帮助前往书记室, 并且需要翻译服务,
请致电联系我们。

原告

诉

被告

有关确定
亲子鉴定、
父母权利和责任、
子女抚养费问题的诉状

缅因州民事诉讼程序规则 规则 10(a), 19-A M.R.S. §§ 1553 & 1652

1. 原告和被告是以下孩子的未婚父母:

姓名

出生日期

当前住址

姓名	出生日期	当前住址
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. 原告居住在 (镇) _____, (县) _____, (州) _____

如果一方当事人希望对他/她的地址进行保密, 该方当事人可填写一份保密地址宣誓书 (表 FM-057)。本表格可在书记室获取, 或者登录网站获取:

http://courts.maine.gov/fees_forms/forms

3. 被告居住在 (镇) _____, (县) _____, (州) _____

4. A. 请填写在过去 5 年间您孩子的居住地址以及与谁一同居住:

与孩子一同居住的人
的姓名和当前住址

与该人一同
居住的日期

与孩子一同生活的人
所居住的镇和州

与孩子一同居住的人 的姓名和当前住址	与该人一同 居住的日期	与孩子一同生活的人 所居住的镇和州
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

B. 除以下案件外, 原告没有在任何州以任何方式参与有关子女抚养权问题的另一法院案件, 或者拥有相关信息:

虐待保护

其他 (说明其他案件的类型) _____

C. 除双方当事人外的任何人均没有对子女的抚养权, 或者不得声称拥有子女的抚养权或探视权, 但以下情况除外: _____

5. (勾选所有适用选项)

孩子从未领取过任何公共援助福利。

或者

孩子曾领取过、现在正在领取或者即将领取公共援助福利。

并且

原告已向健康与人类服务部寄送了一份本诉状的副本，地址如下：*Support Enforcement Division, Central Office Supervisor, State House Station 11, Augusta, ME 04333-0011*。（当孩子一直在领取、现在正在领取或即将领取公共援助福利时，必须寄送本诉状的副本。）

健康与人类服务部已经针对该子女发布了子女抚养命令。（如果法院发布了此类命令，该命令的副本必须随附本诉状一同提交）。

法院已经联系健康与人类服务部，要求其编制、审查、更改或强制执行针对该子女的子女抚养命令。

原告请求法院：(勾选所有适用选项)

命令被告根据 19-A M.R.S. § 1558 的规定进行血液或组织配型测试。

确认双方当事人为本诉状所列示的孩子的父母。

根据 19-A M.R.S. § 1653 确定父母对未成年子女的权利和责任，包括子女抚养费。

确定所有过去的子女抚养费的金额，并命令被告支付所有过去的抚养费。

分配子女生产费用和医疗费用的报销金额。

给予原告律师合理的律师费。

日期：_____ 原告签字

原告律师：_____ 原告：_____

地址：_____ 地址：_____

电话：_____ 电话：_____

缅因州

县

在上方签名的原告亲自出庭，_____，并且宣誓，上述表述真实准确。

在我面前，

日期：_____ (律师) (公证员) (副书记员)